

Załącznik nr 3 do Regulaminu wyboru projektów dla Działania FESL.01.03. - Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego)



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego)

dla Priorytetu: FESL.01 Fundusze Europejskie na inteligentny rozwój

dla Działania: FESL. 01.03 Ekosystem RIS

I. NUMER WNIOSKU

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE numerem nadanym podczas złożenia wniosku

II. TYTUŁ PROJEKTU

Pole uzupełniane na podstawie pola B.1

III. WNIOSKODAWCA

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie pola A.1

IV. SPOSÓB WYBORU PROJEKTÓW

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie danych z modułu Nabory

V. NUMER NABORU

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie danych z modułu Nabory

VI. WYDATKI KWALIFIKOWALNE [PLN]

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie części E.4.1

VII. WNIOSKOWANE DOFINANSOWANIE [PLN]

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie części E.4.1

VIII. OKRES REALIZACJI PROJEKTU

Pole uzupełniane z E.1. daty realizacji zadań (najwcześniejsza i najpóźniejsza)

IX. INSTYTUCJA ROZPATRUJĄCA WNIOSEK

Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie danych z modułu Nabory

*Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych.
Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:*

Załącznik nr 3 do Regulaminu wyboru projektów dla Działania FESL.01.03. - Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego)

A. WNIOSKODAWCY I REALIZATORZY

A.1 Dane podstawowe – Wnioskodawca

A.1.1 Dane identyfikacyjne podmiotu

| | |
|--------------------------------------|---|
| REGON | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| Rodzaj identyfikatora | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| NIP/ Pesel/ Numer zagraniczny | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| Nazwa | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| Data rozpoczęcia działalności | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |

A.1.2 Dane teleadresowe podmiotu

| | |
|---------------------|---|
| Kraj | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| Miejscowość | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| Ulica | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| Nr budynku | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| Nr lokalu | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| Kod pocztowy | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| Email | Pole tekstowe |
| Telefon | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |

A.1.3 Pozostałe dane podmiotu

| | |
|----------------------------------|---|
| Forma prawna | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| Forma własności | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| Wielkość przedsiębiorstwa | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |
| Adres strony internetowej | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE danymi z Profilu |

*Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych.
Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:*

A.1.4. Możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie

| Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie? | Uzasadnienie możliwości odzyskania VAT |
|---|---|
| Pole wyboru typu radio button [Tak/Nie/Częściowo/Nie dotyczy] | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

A.2 Partnerstwo w ramach projektu

| | |
|---|--|
| Czy zakładany udział realizatorów? | Pole typu radio button [tak/nie] |
| Liczba realizatorów projektu | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE (zliczane podmioty) |

A.2.1. Dane identyfikacyjne realizatora projektu [+]

A.2.1. Dane identyfikacyjne realizatora projektu 1

| | |
|--|---|
| REGON | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Rodzaj identyfikatora | Wybór z listy |
| NIP/ Pesel/ Numer zagraniczny | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Nazwa | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Data rozpoczęcia działalności | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji lub Data z kalendarza |

A.2.2. Dane teleadresowe realizatora projektu 1

| | |
|--------------------|--|
| Kraj | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji – wybór z listy |
| Miejscowość | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |

| | |
|---------------------|--|
| Ulica | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Nr budynku | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Nr lokalu | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Kod pocztowy | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Email | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Telefon | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |

A.2.3 Pozostałe dane realizatora projektu

| | |
|----------------------------------|---------------|
| Forma prawna | Wybór z listy |
| Forma własności | Wybór z listy |
| Wielkość przedsiębiorstwa | Wybór z listy |
| Adres strony internetowej | Pole tekstowe |

A.2.4. Możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie

| Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie? | Uzasadnienie możliwości odzyskania VAT |
|---|---|
| Pole wyboru typu radio button [Tak/Nie/Częściowo/Nie dotyczy] | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

A.3. Podmiot realizujący projekt

| | |
|---|--|
| Czy realizacja projektu zostanie powierzona innemu podmiotowi niż wnioskodawca/realizator? | Pole wyboru typu radio button [Tak/Nie] |
| Liczba podmiotów realizujących projekt | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE (zliczane podmioty) |

[+]

A.3.1. Dane identyfikacyjne podmiotu realizującego projekt

| | |
|--------------------------------------|--|
| REGON | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Rodzaj identyfikatora | Wybór z listy |
| NIP/ Pesel/ Numer zagraniczny | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Nazwa | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Data rozpoczęcia działalności | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji lub Data z kalendarza |

A.3.2. Dane teleadresowe podmiotu realizującego projekt

| | |
|---------------------|--|
| Kraj | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Miejscowość | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Ulica | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Nr budynku | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Nr lokalu | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Kod pocztowy | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
| Email | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |

| | |
|----------------|---|
| Telefon | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE na podstawie REGON + możliwość edycji |
|----------------|---|

A.3.3 Pozostałe dane podmiotu realizującego projekt

| | |
|----------------------------------|---------------|
| Forma prawna | Wybór z listy |
| Forma własności | Wybór z listy |
| Wielkość przedsiębiorstwa | Wybór z listy |
| Adres strony internetowej | Pole tekstowe |

A.4 Szczegóły pomocy publicznej i/lub de minimis w projekcie

| | |
|---|---|
| Czy projekt podlega zasadom pomocy publicznej? | Pole wyboru typu radio button [tak/nie] |
| Czy projekt podlega zasadom pomocy de minimis? | Pole wyboru typu radio button [tak/nie] |

| | |
|---|--|
| Czy Wnioskodawca jest Beneficjentem pomocy publicznej? | Pole wyboru typu radio button [tak/nie] <i>Pole prezentuje się jeżeli wybrano w pytaniu: „Czy projekt podlega zasadom pomocy publicznej?” Odpowiedź [TAK]</i> |
| Czy Wnioskodawca jest Beneficjentem pomocy de minimis? | Pole wyboru typu radio button [tak/nie] <i>Pole prezentuje się jeżeli wybrano w pytaniu: „Czy projekt podlega zasadom pomocy de minimis?” Odpowiedź [TAK]</i> |

| | |
|---|---|
| Czy w projekcie wystąpi Pomoc de minimis udzielana przez Beneficjenta? | Pole wyboru typu radio button [tak/nie] |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Uzasadnienie spełnienia efektu zachęty | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] <i>Pole prezentuje się jeżeli wybrano w pytaniu: „Czy projekt podlega zasadom pomocy publicznej?” Odpowiedź [TAK]</i> |
|---|---|

A.4.1. Pomoc publiczna [+]

| | |
|--|--|
| Podstawa prawna udzielenia pomocy publicznej | Wybór z listy |
| Uzasadnienie dla wybranej podstawy prawnej udzielenia pomocy publicznej | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

A.4.2. Pomoc de minimis [+]

| | |
|--|--|
| Podstawa prawna udzielenia pomocy de minimis | Wybór z listy |
| Uzasadnienie dla wybranej podstawy prawnej udzielenia pomocy de minimis | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

| | |
|----------------------------------|--|
| Wielkość przedsiębiorstwa | AUTOMATYCZNIE wyświetlana dana z pola A.1.1 „Dane identyfikacyjne podmiotu”. |
|----------------------------------|--|

B. SZCZEGÓŁOWY OPIS PROJEKTU

B.1. Tytuł projektu

| |
|----------------------------|
| Tytuł projektu |
| Pole tekstowe [150 znaków] |

B.2. Cel projektu i krótki opis jego założeń

| |
|--|
| Cel projektu i krótki opis jego założeń |
| Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków] |

B.2.1. Planowane działania promocyjne

| |
|--|
| Planowane działania promocyjne |
| Pole tekstowe wielolinijkowe [1600 znaków] |

B.2.2. Adres strony internetowej, na której projekt będzie promowany

| |
|----------------------------------|
| Adres strony internetowej |
| Pole tekstowe [300 znaków] |

B.3. Miejsce realizacji projektu

| | |
|---|---|
| Czy projekt jest realizowany na terenie całego kraju? | Pole wyboru typu radio button [Tak/Nie] <i>AUTOMATYCZNIE zaznaczone NIE.</i> |
| Czy projekt realizowany na terenie całego województwa śląskiego? | Pole wyboru typu radio button [Tak/Nie] |

| | |
|-------------------------------------|---|
| Miejsce realizacji projektu: | Pole prezentuje się jeżeli przy polu „Czy projekt realizowany na terenie całego województwa śląskiego?” wybrano odpowiedź [Nie] |
| Województwo | Wybór z listy |
| Powiat | Wybór z listy |
| Gmina | Wybór z listy |

B.4. Klasyfikacja projektu i zakres interwencji

| | |
|----------------------------------|---------------|
| Rodzaj działalności gospodarczej | Wybór z listy |
| [+] Typ projektu | Wybór z listy |

| | |
|--|----------------------------------|
| Czy Operacja strategicznego znaczenia? | Pole typu radio button [TAK/NIE] |
|--|----------------------------------|

| | |
|---------------------|----------------------------------|
| Zakres interwencji | Wybór z listy |
| Temat uzupełniający | Wybór z listy |
| Formuła grantowa | Pole typu radio button [TAK/NIE] |
| Formuła parasolowa | Pole typu radio button [TAK/NIE] |

| | |
|---|--|
| Czy projekt wynika z programu rewitalizacji? | Pole wyboru typu radio button [tak/nie] |
| Uzasadnienie powiązania z działaniami rewitalizacyjnymi | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków] |

B.5-6. Komplementarność i powiązania

B.5.1. Komplementarność projektu

| | |
|---|---|
| Czy projekt jest komplementarny z innym projektem/projektami? | Pole wyboru typu radio button [tak/nie] |
|---|---|

[+] *wielokrotność (projekt może być komplementarny z wieloma projektami)*

| | |
|--------------------------------|--|
| Tytuł projektu | Pole tekstowe wielolinijkowe [150 znaków] |
| Uzasadnienie komplementarności | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

B.6.1. Powiązanie z projektami

| | |
|-----------------|--------------|
| Grupa projektów | Nie dotyczy. |
|-----------------|--------------|

B.6.2 Powiązanie ze strategiami [+]

| | |
|-----------------|--|
| Strategia | Wybór z listy |
| Opis powiązania | Pole tekstowe wielolinijkowe [6000 znaków] |

B.6.3 Powiązanie z programami zdrowotnymi

| | |
|------------------------------|---------------|
| Powiązane programy zdrowotne | Wybór z listy |
|------------------------------|---------------|

B.7. Kryteria wyboru

B.7.1. Realizacja zasad horyzontalnych

| | |
|---|---|
| 1. Zgodność projektu z: -Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391); -Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn.zm.); | <i>AUTOMATYCZNIE zaznaczone TAK.</i> |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 1 | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków] |
| 2. Wpływ na promowanie równości szans kobiet i mężczyzn | Pole wyboru typu radio button [Pozytywny/Neutralny] |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 2 | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków] |
| 3. Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum? | Pole typu radio button [TAK/NIE] |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 3 | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków] |
| 4. Istnienie (albo brak istniejących) barier równościowych w obszarze tematycznym | Pole typu radio button [Istnieją bariery równościowe/ Bariery równościowe nie występują] |

| | |
|--|--|
| interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu | |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 4 | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków] |
| 5. Działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] <i>(Pole aktywne w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Istnieją bariery równościowe” w pytaniu 1)</i> |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 5 | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków] |
| 6. Działania, zapewniające przestrzeganie zasady równości szans kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu tego typu bariery nie wystąpiły (w przypadku stwierdzenia braku barier równościowych) | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] <i>(aktywne w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Bariery równościowe nie występują” w pytaniu 1)</i> |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 6 | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków] |
| 7. Podjęcie działań w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 7 | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków] |
| 8. Wpływ na zasadę zrównoważonego rozwoju oraz zasadę | Pole wyboru typu radio button [Pozytywny] <i>AUTOMATYCZNIE wybrana opcja [Pozytywny]</i> |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 8 | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków] |
| 9. Działania na rzecz spełnienia tej zasady/ | Wybór z listy [wielokrotny wybór] |
| 10. Inne działania (wyżej niewymienione) / | Pole tekstowe wielolinijkowe [3000 znaków] |
| 11. Wpływ projektu na zasadę równości szans i niedyskryminacji | Pole wyboru typu radio button [Pozytywny] <i>AUTOMATYCZNIE wybrana opcja [Pozytywny]</i> |
| Produkty projektu mają charakter neutralny | Pole wyboru typu radio button [Tak/Nie] |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 11 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków] |

| | |
|--|---|
| 12. Zapewnienie dostępności dla osób z niepełnosprawnościami? | Pole wyboru typu radio button [Spełnione] <i>AUTOMATYCZNIE wybrana opcja [Spełnione]</i> |
| 13. Standard szkoleniowy | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY] |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 13 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków] |
| 14. Standard edukacyjny | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY] |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 14 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków] |
| 15. Standard informacyjno-promocyjny | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY] |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 15 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków] |
| 16. Standard transportowy | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY] |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 16 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków] |
| 17. Standard cyfrowy | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY] |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 17 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków] |
| 18. Standard architektoniczny | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY] |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 18 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków] |
| 19. Inny sposób | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE/NIE DOTYCZY] |
| Uzasadnienie dotyczące pkt 19 | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków] |

B.7.2. Uzasadnienie spełnienia kryteriów

| | |
|---|---|
| Kryteria dostępu | |
| {Nazwa kryterium} <i>AUTOMATYCZNIE</i> | Uzasadnienie spełnienia kryterium Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

+ wielokrotność na podstawie kryteriów zdefiniowanych w naborze

| | |
|---|---|
| Kryteria dodatkowe | |
| {Nazwa kryterium} <i>AUTOMATYCZNIE</i> | Uzasadnienie spełnienia kryterium Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |
| Punkty | Warianty możliwych do uzyskania punktów |

AUTOMATYCZNIE na podstawie wag zdefiniowanych w naborze

+ wielokrotność na podstawie kryteriów zdefiniowanych w naborze

B.7.3. Zgodność projektu z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.

| | |
|---|---|
| 1. Czy projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 63 ust. 6? | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |
| 2. Czy projekt nie obejmuje działań, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji zgodnie z art. 66 lub które stanowiłyby przeniesienie działalności produkcyjnej zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. a) ? | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |
| 3. Czy w przypadku realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie do Instytucji Zarządzającej, przestrzegano obowiązujących przepisów prawa? | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |
| 4. Czy działań w ramach projektu nie dotyczyła bezpośrednio uzasadniona opinia Komisji w sprawie naruszenia, na mocy art. 258 TFUE, kwestionująca zgodność z prawem i prawidłowość wydatków lub wykonania operacji? | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |
| 5. Czy wnioskodawca zapewnia uodparnianie na zmiany klimatu w przypadku inwestycji w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat? | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |

C. GRUPA DOCELOWA

C.1. Osoby i/lub podmioty/instytucje, które zostaną objęte wsparciem

C.1.1. Grupy docelowe – Osoby, ich charakterystyka oraz opis sytuacji problemowej

| | | | | |
|--|--|--------|--------|--------|
| [+] Możliwość dodania wielu pozycji | Chcę wyszczególnić Pole typu checkbox <i>automatycznie zawsze zaznaczony z możliwością zmiany przez beneficjenta</i> | K | M | O |
| | Osoby objęte wsparciem w ramach projektu <i>wybór z listy słownikowej</i> | Liczba | Liczba | Liczba |

| | | | | |
|--|---------------------------|--|--|--|
| | <i>grup docelowych</i> | | | |
| | Charakterystyka | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków] | | |
| | Opis sytuacji problemowej | Pole tekstowe wielolinijkowe [4000 znaków] | | |

C.1.1.1. Diagnoza sytuacji problemowej

| | |
|--|--|
| Kto przeprowadził diagnozę | Pole tekstowe wielolinijkowe [500 znaków] |
| Kiedy była przeprowadzona diagnoza | Pole tekstowe wielolinijkowe [500 znaków] |
| Na jakiej grupie uczestników była przeprowadzona diagnoza | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

C.1.2. Grupy docelowe – Instytucje

| | |
|---|---|
| Instytucje objęte wsparciem | Pole liczbowe |
| Opis Instytucji objętych wsparciem | Pole tekstowe wielolinijkowe [500 znaków] |

C.2. Opis rekrutacji do projektu

| | |
|--|--|
| Opis działań informacyjno-promocyjnych | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków] |
| Kryteria rekrutacji i określone wagi punktowe | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków] |
| Pozostałe informacje dotyczące rekrutacji | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |

D. ZARZĄDZANIE I POTENCJAŁ

D.1. Obroty Wnioskodawcy i zarządzanie

D.1.1. Obroty (obroty wnioskodawcy lub wnioskodawcy i wszystkich realizatorów)

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

D.1.1.A Kwota obrotów Wnioskodawcy

Pole liczbowe

D.1.2. - D.1.6. Doświadczenie

D.1.2.A. Doświadczenie Wnioskodawcy w obszarze merytorycznym, w którym udzielane jest wsparcie w projekcie

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

D.1.2.B Doświadczenie realizatora w obszarze merytorycznym, w którym udzielane jest wsparcie w projekcie

D.1.2.B.1 {realizator}

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

+

D.1.3.A. Doświadczenie Wnioskodawcy na rzecz grupy docelowej

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

D.1.3.B Doświadczenie realizatora na rzecz grupy docelowej

D.1.3.B. 1 {realizator}

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

+

D.1.4.A. Doświadczenie Wnioskodawcy w zakresie podejmowanych inicjatyw na określonym terytorium

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

D.1.4.B. Doświadczenie realizatora w zakresie podejmowanych inicjatyw na określonym terytorium

D.1.4.B. 1 {realizator}

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

+

D.1.5.A. Biuro i potencjał

| | |
|--|--|
| Biuro projektu oraz zaplecze techniczne Wnioskodawcy, w tym zasoby wnoszone do projektu | Pole tekstowe wielolinijkowe [1500 znaków] |
| Potencjał kadrowy Wnioskodawcy wykorzystywany w ramach projektu oraz informacja o planowanym powierzeniu części działań innym podmiotom | Pole tekstowe wielolinijkowe [1500 znaków] |

D.1.5.B. Zaplecze techniczne realizatora, w tym zasoby wnoszone do projektu i potencjał kadrowy realizatora

D.1.5.B.1 {realizator}

Pole tekstowe wielolinijkowe [1500 znaków]

+

D.1.6. Sposób zarządzania projektem

Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków]

D.2 Uzasadnienie i sposób wyboru realizatora oraz jego rola w projekcie

| | | |
|---|-----------------------|---|
| + | Nazwa podmiotu | AUTOMATYCZNIE na podstawie Nazwa podmiotu z pkt A.2.1 |
| | Uzasadnienie | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków] |

D.3. Partnerstwo publiczno-prywatne

| | |
|---|--|
| Czy realizacja partnerstwa publiczno-prywatnego? | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |
|---|--|

Załącznik nr 3 do Regulaminu wyboru projektów dla Działania FESL.01.03. - Wzór wniosku o dofinansowanie projektu w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego)

E. ZAKRES RZECZOWO - FINANSOWY PROJEKTU

Planowana data rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu

| Lp. | Terminy rozpoczęcia / zakończenia projektu | Data |
|-----|--|--|
| 1 | Termin rozpoczęcia projektu | Pole obliczane AUTOMATYCZNIE na podstawie zadań Automatycznie na podstawie najwcześniejszej daty wskazanej w sekcji „E.1 ZADANIA W PROJEKCIE (ZAKRES RZECZOWY)” pola „Data rozpoczęcia” |
| 2 | Termin zakończenia projektu | Pole obliczane AUTOMATYCZNIE na podstawie zadań Automatycznie na podstawie najpóźniejszej daty wskazanej w sekcji „E.1 ZADANIA W PROJEKCIE (ZAKRES RZECZOWY)” pola „Data zakończenia” |

E.1. ZADANIA W PROJEKCIE (ZAKRES RZECZOWY)

| | |
|---|---|
| Czy projekt będzie rozliczany kwotami ryczałtowymi? | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |
|---|---|

| | |
|--|--|
| Numer zadania | Pole numeryczne |
| Nazwa zadania/kwoty ryczałtowej | Pole tekstowe |
| Czy rozliczane jako koszty pośrednie? | Pole wyboru typu radio button [TAK/NIE] |
| Czy rozliczane stawkami jednostkowymi? | Pole wyboru typu radio button [Tak - wyłącznie// Tak – częściowo/ Nie] |

*Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych.
Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:*

| | | |
|--|---|---|
| Stawka ryczałtowa | Wybór z listy <i>Aktywne jeśli w polu „Czy rozliczane jako koszty pośrednie?” zaznaczono TAK</i> | |
| Przydział Wnioskodawcy i podmiotów partnerskich (realizatorów) do zadań | Wybór z listy <i>Wybór jednokrotny</i> | |
| [+]Typ projektu | Wybór z listy | |
| [+] | Grupa docelowa | Wybór z listy [zawężony do wyboru z C.1.1] |
| | Ilość | Pole liczbowe (dla każdej wybranej z listy grupy) |
| Data rozpoczęcia | Wybór z kalendarza | |
| Data zakończenia | Wybór z kalendarza | |
| Opis i uzasadnienie zadania | Pole tekstowe | |
| Wartość zadania | Pole obliczane AUTOMATYCZNIE | |
| Dofinansowanie | Pole obliczane AUTOMATYCZNIE | |

+

E.2. Opis sposobu zapewnienia trwałości działań projektowych

E.2.1 Trwałość działań projektowych

| Trwałość działań projektowych | Okres trwałości | Opis założeń trwałości |
|-------------------------------|-----------------|------------------------|
| Pole tekstowe | Pole tekstowe | Pole tekstowe |

E.2.2 Trwałość inwestycji (cross-financing)

| Trwałość inwestycji | Okres trwałości | Opis założeń trwałości |
|---------------------|-----------------|------------------------|
| Pole tekstowe | Pole tekstowe | Pole tekstowe |

E.3. ZAKRES FINANSOWY

wariant A. w przypadku, jeśli projekt nie jest rozliczany kwotami ryczałtowymi:

E.3.1 Wydatki rzeczywiście poniesione

| | |
|---------------------------------|---|
| Numer zadania | Wybór zadania z listy zadań zdefiniowanych wcześniej w E.1. |
| Nazwa zadania/kwoty Ryczałtowej | (AUTOMATYCZNIE z zadań) |
| Wnioskodawca / Realizator | (AUTOMATYCZNIE z zadań) |

| LP | Nazwa kosztu | Kategoria kosztu | Kategoria podlegająca limitom | Pomoc publiczna / Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Ilość | j.m. | Cena jednostkowa | Wydatki ogółem/kwalifikowalne | Dofinansowanie | % dofinansowania | Opis, uzasadnienie, specyfikacja i parametry kosztu w danej kategorii |
|---------------|---------------|------------------|-------------------------------|--|--|---------------|-------------|------------------|-------------------------------|----------------|------------------|---|
| AUTOMATYCZNIE | Pole tekstowe | Wybór z listy | Pole typu checkbox | Wybór z listy | Wybór z listy | Pole liczbowe | Wybór listy | Pole liczbowe | AUTOMATYCZNIE | Pole liczbowe | AUTOMATYCZNIE | Pole tekstowe |
| + | | | | | | | | | | | | |

Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych. Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:

E.3.1.1 Stawki jednostkowe

| | |
|--|--|
| Numer zadania | wybór zadania z listy zadań zdefiniowanych wcześniej w E.1 |
| Nazwa zadania/kwoty ryczałtowej | (AUTOMATYCZNIE z zadań) |
| Wnioskodawca/ Realizator | (AUTOMATYCZNIE z zadań) |

| LPSygnatura kosztu | Nazwa kosztu | Kategoria podlegająca limitom | Pomoc publiczna/ Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Wysokość stawki | Liczba stawek | Wydatki ogółem/kwalifikowalne | Dofinansowanie | % Dofinansowania |
|--------------------|---------------|-------------------------------|---|---|-----------------|---------------|-------------------------------|----------------|------------------|
| AUTOMATYCZNIE | Wybór z listy | Pole typu checkbox | Wybór z listy | Wybór z listy | AUTOMATYCZNIE | Pole liczbowe | AUTOMATYCZNIE | Pole liczbowe | AUTOMATYCZNIE |
| + | | | | | | | | | |

Wariant B. w przypadku, jeśli projekt jest rozliczany kwotami ryczałtowymi:

E.3.2 Wydatki w ramach kwot ryczałtowych

| | |
|--|---|
| Numer zadania | wybór zadania z listy zadań zdefiniowanych wcześniej w E.1. |
| Nazwa zadania/kwoty ryczałtowej | (AUTOMATYCZNIE z zadań) |
| Wnioskodawca /Realizator | (AUTOMATYCZNIE z zadań) |

| LP | Nazwa kosztu | Kategoria kosztu | Kategoria podlegająca limitom | Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Ilość | j.m. | Cena jednostkowa | Wydatki ogółem/kwalifikowalne | Dofinansowanie | % dofinansowania | Opis, uzasadnienie |
|---------------|---------------|------------------|-------------------------------|--|--|---------------|---------------|------------------|-------------------------------|----------------|------------------|--------------------|
| AUTOMATYCZNIE | Pole tekstowe | Wybór z listy | Pole typu checkbox | Wybór z listy | Wybór z listy | Pole liczbowe | Wybór z listy | Pole liczbowe | AUTOMATYCZNIE | Pole liczbowe | AUTOMATYCZNIE | Pole tekstowe |
| + | | | | | | | | | | | | |

Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych. Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:

E.3.2.1 Stawki jednostkowe w ramach kwot ryczałtowych

| | |
|--|---|
| Numer zadania | wybór zadania z listy zadań zdefiniowanych wcześniej w E.1. |
| Nazwa zadania/kwoty ryczałtowej | (AUTOMATYCZNIE z zadań) |
| Wnioskodawca /Realizator | (AUTOMATYCZNIE z zadań) |

| LP | Nazwa kosztu | Kategoria podlegająca limitom | Pomoc publiczna/Pomoc de minimis (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Beneficjent pomocy (pole aktywne jeżeli w A.4 oznaczono TAK) | Wysokość stawki | Liczba stawek | Wydatki ogółem/kwalifikowalne | Dofinansowanie | % dofinansowania |
|-------------------|---------------|-------------------------------|--|--|-----------------|---------------|-------------------------------|----------------|-------------------|
| AUTOMATYCZNI E | Wybór z listy | Pole typu checkbox | Wybór z listy | Wybór z listy | AUTOMATYCZNIE | Pole liczbowe | AUTOMATYCZNI E | Pole liczbowe | AUTOMATYCZNI E |
| + | | | | | | | | | |

E.3.2.2 Wskaźniki dla kwot ryczałtowych:

E.3.2.2.A Wskaźniki produktu

| | | | |
|--|---|------------------|---------------|
| Wybierz rodzaj wskaźnika | Wybór z listy [<i>kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu</i>] | | |
| Nazwa wskaźnika | Pole typu checkbox | | |
| Chcę wyszczególnić | Pole typu checkbox | | |
| Wartość docelowa | Kobiety | Mężczyźni | Ogółem |
| | Pole liczbowe | Pole liczbowe | Pole liczbowe |
| Uzasadnienie wartości wskaźnika | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków] | | |
| Częstotliwość pomiaru | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] | | |
| Narzędzia pomiaru | Wybór z listy słownikowej [+] [wielokrotny] | | |

E.3.2.2.B Wskaźniki rezultatu

Rodzaj: kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu/wybór z listy

| | | | |
|--|--|---------------|---------------|
| Wybierz rodzaj wskaźnika | Wybór z listy [kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu] | | |
| Nazwa wskaźnika | Pole typu checkbox | | |
| Chcę wyszczególnić | Pole typu checkbox | | |
| Wartość bazowa | Kobiety | Mężczyźni | Ogółem |
| | Pole liczbowe | Pole liczbowe | Pole liczbowe |
| Wartość docelowa | Kobiety | Mężczyźni | Ogółem |
| | Pole liczbowe | Pole liczbowe | Pole liczbowe |
| Uzasadnienie wartości wskaźnika | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków] | | |
| Częstotliwość pomiaru | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] | | |
| Narzędzia pomiaru | Wybór z listy słownikowej [+] [wielokrotny] | | |

E.3.2.2.C Pozostałe wskaźniki do kwot ryczałtowych/pole edytowalne

| | |
|--|---------------|
| Nazwa wskaźnika dla kwoty ryczałtowej | Pole tekstowe |
|--|---------------|

Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych. Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:

| | |
|--|---------------|
| Wartość wskaźnika dla kwoty ryczałtowej | Pole liczbowe |
| Uzasadnienie wartości wskaźnika | Pole tekstowe |
| Częstotliwość pomiaru | Pole tekstowe |
| Narzędzia pomiaru | Pole tekstowe |

E.3.3 Stawki ryczałtowe - Koszty pośrednie

| | |
|--|--|
| Numer zadania* *Pola nieaktywne dla Działania 5.1. | AUTOMATYCZNIE z E.1. z zadania dot. kosztów pośrednich |
|--|--|

| Lp. | Nazwa ryczałtu | Stawka ryczałtowa | Wydatki ogółem/ kwalifikowalne | Dofinansowanie |
|-----|----------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------|
| 1. | AUTOMATYCZNIE z E.1. | AUTOMATYCZNIE z E.1. | AUTOMATYCZNIE | Pole liczbowe |

E.3.4 Pomoc publiczna/de minimis - Dofinansowanie UE

| A. Bez pomocy publicznej | B. Pomoc publiczna (razem) | C. Pomoc de minimis | łącznie (A+B+C) |
|--------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------|
| Pole liczbowe | Pole liczbowe | Pole liczbowe | Automatycznie suma |

E.4. Podsumowanie projektu

E.4.1 Podsumowanie wydatków

| | |
|---------------------------------------|---------------|
| Wydatki ogółem/kwalifikowalne | AUTOMATYCZNIE |
| - w tym koszty bezpośrednie | AUTOMATYCZNIE |
| - w tym koszty pośrednie | AUTOMATYCZNIE |
| - w tym rzeczywiście ponoszone | AUTOMATYCZNIE |

| | |
|--|---------------|
| - w tym uproszczone metody rozliczania | AUTOMATYCZNIE |
| dofinansowanie | AUTOMATYCZNIE |
| Wkład własny | AUTOMATYCZNIE |
| % dofinansowania | AUTOMATYCZNIE |
| % wkładu własnego | AUTOMATYCZNIE |

E.4.2 Podsumowanie zadań

| Numer zadania | Suma zadania (Wydatki kwalifikowalne/ ogółem) | koszty bezpośrednie | Suma (Dofinansowanie) | Wydatki rzeczywiście ponoszone | Uproszczone metody rozliczania |
|---------------|---|------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Zadanie 1 | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Zadanie 2 | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Suma | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |

[+]

E.4.2a. Podsumowanie zadań - zadanie koszt pośrednie

| Numer zadania | Suma zadania (Wydatki kwalifikowalne/ ogółem) | koszty bezpośrednie | Suma (Dofinansowanie) | Wydatki rzeczywiście ponoszone | Uproszczone metody rozliczania |
|---------------|---|------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
|---------------|---|------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|

Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych. Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:

| | | | | | |
|------------------|---------------|---|---------------|---|---------------|
| Koszty pośrednie | AUTOMATYCZNIE | - | AUTOMATYCZNIE | - | AUTOMATYCZNIE |
|------------------|---------------|---|---------------|---|---------------|

E.4.3 Podsumowanie kosztów podlegających limitom

| Lp. | Kategorie kosztów podlegające limitom | Wydatki ogółem/ kwalifikowalne | Udział % |
|-----|---------------------------------------|--------------------------------|---------------|
| | {kategoria} | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |

[+]

E.4.4 Podsumowanie kategorii kosztów

| Lp. | Kategorie kategorii kosztów | Wydatki ogółem/ kwalifikowalne | Udział % |
|-----|-----------------------------|--------------------------------|---------------|
| | {kategoria} | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |

[+]

E.4.5. Poziom dofinansowania w przypadku wystąpienia pomocy publicznej i/lub de minimis

| Występowanie pomocy publicznej | A. Bez pomocy publicznej | B. Pomoc publiczna (razem) | C. Pomoc de minimis | Łącznie (A+B+C) |
|--|--------------------------|----------------------------|---------------------|-----------------|
| Wydatki ogółem/ wydatki kwalifikowalne | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| dofinansowanie całkowite | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Procent Dofinansowanie całkowite | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Dofinansowanie (UE) | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |

Niniejszy wzór wniosku służy tylko do celów poglądowych. Wniosek należy wypełnić na formularzu w Lokalnym Systemie Informatycznym:

| | | | | |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Procent Dofinansowanie (UE) | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Budżet państwa (z kontraktu terytorialnego) | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Procent Budżet państwa (z kontraktu terytorialnego) | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Pozostały wkład własny (Budżet Państwa poza kontraktem programowym) /Budżet JST / Inne publiczne / Prywatne) | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Procent Pozostały wkład własny | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |

| Pomoc publiczna/ Pomoc de minimis | Podmiot | Wartość |
|--|----------------|----------------|
| Pomoc publiczna - łącznie | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Pomoc publiczna Wnioskodawca | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Pomoc publiczna Realizator | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |

+ [w zależności od ilości realizatorów]

| | | |
|--|---------------|---------------|
| Pomoc publiczna Podmiot realizujący projekt | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
|--|---------------|---------------|

+ [w zależności od ilości podmiotów realizujących]

| | | |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Pomoc publiczna Uczestnik | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Pomoc publiczna Inne | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Pomoc de minimis - łącznie | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Pomoc de minimis Wnioskodawca | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Pomoc de minimis Realizator | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |

+ [w zależności od ilości realizatorów]

| | | |
|---|---------------|---------------|
| Pomoc de minimis Podmiot realizujący projekt | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
|---|---------------|---------------|

+ [w zależności od ilości podmiotów realizujących]

| | | |
|-----------------------------------|---------------|---------------|
| Pomoc de minimis Uczestnik | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |
| Pomoc de minimis Inne | AUTOMATYCZNIE | AUTOMATYCZNIE |

E.4.6. Możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie przez

| Lp. | Nazwa i rola podmiotu | Możliwość odzyskania VAT | Uzasadnienie możliwości odzyskania VAT |
|-----|-----------------------|---|--|
| | Wnioskodawca | AUTOMATYCZNIE wyświetlana dana z pola A.1.4 „Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie?” | AUTOMATYCZNIE wyświetlana dana z pola A.1.4 „Uzasadnienie możliwości odzyskania VAT”. |
| | Realizator | AUTOMATYCZNIE wyświetlana dana z pola A.2.4 „Czy podmiot ma możliwość odzyskania podatku VAT w projekcie?” | AUTOMATYCZNIE wyświetlana dana z pola A.2.4 „Uzasadnienie możliwości odzyskania VAT”. |

[+]

F. POZIOM DOFINANSOWANIA, MONTAŻ FINANSOWY

F.1 Źródła finansowania wydatków

| Lp. | Źródło | Kwota wydatków ogółem / Kwota wydatków kwalifikowalnych |
|-----|---|--|
| 1. | Dofinansowanie (suma 1.1., 1.2) (suma 1.1., 1.2 i 1.3)* | Pole obliczane AUTOMATYCZNIE <i>*(wariant opisu prezentuje się dla Działania 5.1)</i> |
| 1.1 | w tym UE | Pole liczbowe |
| 1.2 | Budżet Państwa (z kontraktu programowego) | Pole liczbowe |
| 1.3 | Fundusz Pracy | Pole liczbowe * <i>(Pole prezentuje się dla Działania 5.1)</i> |
| 2. | Razem wkład własny (Suma wartości: 2.1., 2.2., 2.3. i 2.4) | Pole obliczane AUTOMATYCZNIE |
| 2.1 | Budżet Państwa (bez kontraktu programowego) | Pole liczbowe |
| 2.2 | Budżet jednostek samorządu terytorialnego | Pole liczbowe |
| 2.3 | Inne publiczne | Pole liczbowe |
| 2.4 | Prywatne | Pole liczbowe |
| 3. | Suma (suma wartości 1. i 2.) | AUTOMATYCZNIE |

F.2. Wydatki planowane do poniesienia w ramach projektu w podziale na lata

| Rok | Wydatki w ramach projektu |
|-------------|---------------------------|
| 1 | 2 |
| 2022 | Pole liczbowe |
| + | |
| SUMA | AUTOMATYCZNIE |

G. WSKAŹNIKI PROJEKTU

G.1 Wskaźniki dotyczące kosztów racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami i obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------|---------------|
| Nazwa wskaźnika | Pole uzupełniane AUTOMATYCZNIE | | |
| Chcę wyszczególnić płeć | Pole typu checkbox | | |
| Wartość docelowa | Kobiety | Mężczyźni | Ogółem |
| | Pole liczbowe | Pole liczbowe | Pole liczbowe |

| | |
|--|--|
| | |
| Uzasadnienie wartości wskaźnika | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków] |
| Częstotliwość pomiaru | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |
| Narzędzia pomiaru | Wybór z listy [+] [wielokrotny] |

+ [powielenie sekcji AUTOMATYCZNIE dla WLWK-PL0CO01 i WLWK- PL0CO02]

G.2. Wskaźniki produktu

Typ: kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu/wybór z listy

| | | | |
|--|--|---------------|---------------|
| Wybierz rodzaj wskaźnika | Wybór z listy Wskaźniki kluczowe (obowiązkowe) Wskaźniki specyficzne dla programu (dodatkowe) Wskaźniki specyficzne dla projektu (własne) | | |
| Nazwa wskaźnika | Wybór z listy | | |
| Chcę wyszczególnić | Pole typu checkbox | | |
| Wartość docelowa | Kobiety | Mężczyźni | Ogółem |
| | Pole liczbowe | Pole liczbowe | Pole liczbowe |
| Uzasadnienie wartości wskaźnika | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków] | | |

| | |
|------------------------------|--|
| Częstotliwość pomiaru | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] |
| Narzędzia pomiaru | Wybór z listy [+][wielokrotny] |

G.3. Wskaźnik rezultatu

Typ: kluczowe/specyficzne dla programu/specyficzne dla projektu/wybór z listy

| | | | |
|--|--|------------------|---------------|
| Wybierz rodzaj wskaźnika | Wybór z listy Wskaźniki kluczowe (obowiązkowe) Wskaźniki specyficzne dla programu (dodatkowe) Wskaźniki specyficzne dla projektu (własne) | | |
| Nazwa wskaźnika | Wybór z listy | | |
| Chcę wyszczególnić | Pole typu checkbox | | |
| Wartość bazowa | Kobiety | Mężczyźni | Ogółem |
| | Pole liczbowe | Pole liczbowe | Pole liczbowe |
| Wartość docelowa | Kobiety | Mężczyźni | Ogółem |
| | Pole liczbowe | Pole liczbowe | Pole liczbowe |
| Uzasadnienie wartości wskaźnika | Pole tekstowe wielolinijkowe [2000 znaków] | | |
| Częstotliwość pomiaru | Pole tekstowe wielolinijkowe [1000 znaków] | | |
| Narzędzia pomiaru | Wybór z listy [+][wielokrotny] | | |

H. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

H.1. Załączniki obowiązkowe

| Lp. | Nazwa dokumentu | Nazwa wymaganego załącznika | Suma kontrolna pliku | Data dodania załącznika |
|-----|-----------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------|
| | | | | |

H.2. Załączniki dodatkowe

| Lp. | Nazwa dokumentu | | Suma kontrolna pliku | Data dodania załącznika |
|-----|-----------------|--|----------------------|-------------------------|
| | | | | |

I. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY ¹

¹ Oświadczenia, które składa Wnioskodawca są generowane automatycznie przez Lokalny System Informatyczny dla każdego naboru.